

戸田市保養所利用申込書

年 月 日

利用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) ( 泊 日 )
-----	----------------------------------

利用者氏名 ※ 宿泊日における年齢を記入してください。

代表者	フリガナ	男・女	電話	( )	65歳以上 各種手帳			
		歳	携帯	( )	65歳	手帳	介護	在勤
住所	〒							
2		男・女 歳	住所		65歳	手帳	介護	在勤
3		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
4		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
5		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
6		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
7		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
8		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
9		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤
10		男・女 歳			65歳	手帳	介護	在勤

市内	12歳以上	人	市外	12歳以上	人
	11歳以下	人		11歳以下	人
	未就学児(布団有)	人		未就学児(布団有)	人
	未就学児(布団無)	人		未就学児(布団無)	人

食事について	大人夕食	お子様ランチ	朝食(和食)	朝食(洋食)
1泊目				
2泊目				
3泊目				

◎市民は「住所・年齢」が分かるものの提示をお願いします。(免許証・保険証等)

◎宿泊料の免除対象者は、「保険証や障がい者手帳」の提示をお願いします。

◎市内在勤者はお勤め先の「在勤証明書」の提出をお願いします。

◎キャンセル料について

2日 ~ 4日前	前 日	当 日
宿泊料のみ	全 額	全 額 + 特別料理